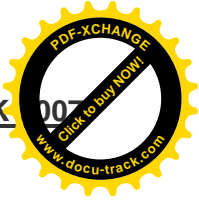
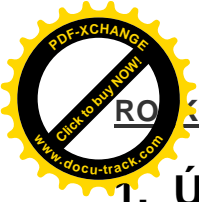


# VÝROČNÍ ZPRÁVA 2007



## 1. Úvodní slovo

**Naši milí, milující, milovaní a koneckonců i ti nemilovaní,** neboť oni tvoří páteř celého sexbyznysu!

Začneme penězi, ať to máme za sebou. Nebudeme se tvářit, že se v roce 2007 naše finanční situace zlepšila. Nikoliv, jen jsme si zvykli. Odešel nám náš jediný muž, takže jsme zase čistě ženský kolektiv a tvrdé Y prostě do textu opět patří. I v roce 2007 jsme byly při rozdělování dotací Ministerstvem zdravotnictví ČR poněkud opominuty. Nicméně i za této značně ztenčené finanční podpory jsme dělaly pro epidemiologickou situaci maximum a podařilo se nám „ulovit“ **dvě HIV pozitivní**, z toho jednu během našeho působení v zahraničí. Tam se nám vůbec celkem daří. Semínka, která jsme zde zasely, vzešla a projekty (jakž takž) fungují i bez finanční podpory z naší strany. Příkladem je projekt, který pokračuje v Oděse. Za laskavé podpory mezinárodní organizace SWAN, která mi zakoupila letenku, jsem v dubnu 2007 navštívila naši partnerskou organizace Vera, Naděжда i Ljubov, která tam působí. V roce 2005 jsme jim věnovali naši už trochu omšelou pojízdnou venerologickou ambulanci a vida, jak dobře slouží.

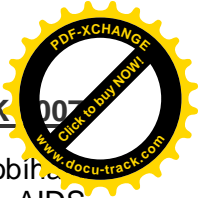
Povzbudila jsem je, pochválila řidiče Sašu, že má „mašinu v chorošem sostojaniji“, předala jim rychlotesty zakoupené za poslední peníze ze společné sbírky pana Jana Šibíka (hlavně) a naší organizace. Spokojena s výsledky naší společné práce jsem se vrátila zpátky do Čech.

Netěšila jsem se dlouho. Má osobní situace se značně zhoršila. S komplikovanou zlomeninou jsem celé léto (více jak tři měsíce) strávila v posteli s jediným výhledem na sousedovu střechu... Jen díky pilné práci na Standardech sociálních služeb se mi podařilo toto období přežít. Věnovala jsem se zároveň i přípravě semináře pro pracovníky R-R. Asi by se mi docela povedl, kdybych byla méně pilná a trochu jim ten program rozvolnila. Nejoblíbenějším účastníkem semináře se nakonec stal grilovaný krocan. Naše lektorka angličtiny Jana Lawrence Jones na něj dokonce složila oslavnou píseň:

TURKEY TURKEY  
NICE FAT TURKEY  
WE DO ONLY WHAT WE DO  
IT'S NICE TO CHEW  
YOUR LOVELY GRILLED MEAT  
AND WE DON'T CRY OVER YOU

(zpívá se na melodii Pec nám spadla)

Co se nám i letos vskutku podařilo, byl **Mezinárodní den boje proti AIDS** (připadá vždy na 1. prosinec). Protentokrát jsme s pojízdnou ambulancí vyrazily do Kladna, po Mladé Boleslavi dalšího města Středočeského kraje. Je to stále ještě pocta Úřadu Středočeského kraje, který na ambulanci přispěl více jak 60 % z celkové částky. Ale my jezdíme do středočeských měst rády, je tu dobrý lid a celkem ochotně se nechá přesvědčit, aby využil jedinečné šance a nechal se od nás bezplatně testovat na HIV. V Brně, kde je naše sídlo, se na testování vrhly již v pátek 30. listopadu a podařilo se jim otestovat rizikovou skupinu studentů ještě před tím, než se rozjeli na víkend domů.



Velkou radost nám udělali v Zimbabwe, i když nám to jaksi opomněli sdělit. V srpnu 2007 probíhala v celé zemi Zemědělská výstava a naše partnerská organizace GWAPA (Gweru Women AIDS Prevention Association) tam LABAM (pojízdná klinika, dar České republiky) přihlásila. Budil nadšení, prohlédlo si jej tisíce návštěvníků a mnozí se i nechali otestovat na HIV. Nakonec LABAM získal v této celostátní soutěži **druhou cenu**. Jak mu to v průvodu černých mažoretek sluší!



Za to, že o tomto našem úspěchu víme, vděčíme ambasádě ČR v ZIMBABWE. Do třetice ze zahraničí. Až úplně ke konci roku jsem se rozjela do Běloruska jako expert mezinárodní organizace UNAIDS. Měla jsem jim pomoci při terénní práci s „děvočkami na trassach“, což jsou dívky na výpadovkách, ale v Rusku je „děvočka“ žena každého věku, což je nakonec milé (mně alespoň ano). Bylo to hodně náročné; přednášky v ruštině na devět různých témat, práce v terénu, nakonec jim ještě napsat projekt na další dva roky. Dost obtížně se s nimi pracuje, chtějí vymyslet zázrak, něco, co by lidi odtáhlo od drog, a nechtějí slyšet, že zatím lidstvo nevymyslelo nic jiného než trpělivou, každodenní namáhavou dřinu s nejistým výsledkem. Z této země pochází náš druhý případ HIV pozitivity (prováděla jsem v terénu slinné testy).

**Kulturní akce** se nám v roce 2007 **vydařily**. Především se nám povedl ples věnovaný 15. výročí založení organizace. Vše se dalo jako už tradičně zase v Mánesu. Zazněl Smetana, tančilo se s výhledem na Národní divadlo. Vystoupení Dixielandu pražských aviatiků bylo prokládáno scénkami z našich divadelních her. Jen o trošičku více návštěvníků, bychom si bývaly zasloužily. Vstupné bylo skutečně symbolické.

Pásmo vytvořené z písní z našich her se nám nakonec tak zalíbilo, že jsme jej využily i na vystoupení v rámci festivalu Dialog kultur a používáme jej v různých obměnách stále.

A úplně nakonec bych chtěla poděkovat (kromě svým spolupracovníkům) i svým osobním přátelům za velkou podporu v mém trápení. Většinu z nich Vám zde představuji na naší společné fotografii: jsou to ti, se kterými to táhneme už desítky let a s nimiž chci i společně dožít.

Vaše PhDr. Hana Malinová, CSc., výkonná ředitelka.



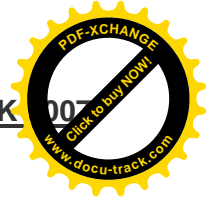
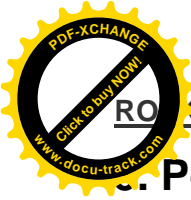
## 2. Vznik organizace

Po roce 1989 došlo v České republice k nekontrolovanému nárůstu prostituce. Ve stejném období pandemie HIV/AIDS dobývá západní Evropu a začíná se šířit dále na východ. Státní instituce na tento závažný společenský jev a jeho zdravotní rizika nereagovaly dostatečně pružně. Legislativní aktivity se soustředily především na ekonomickou přeměnu země, a zdravotní problematika se z novodobého hlediska neřešila. Jako občanská snaha pomoci řešit problém prostituce bylo z iniciativy PhDr. Hany Malinové, CSc., po vzoru zahraničních organizací 10. 4. 1992 v Brně založeno občanské sdružení Rozkoš bez rizika (zkráceně R-R), které sdružuje jak osoby poskytující placené sexuální služby, tak odbornou veřejnost.

Zhruba o rok později vznikla malá kancelář v Brně (provozující poradenskou linku) a zároveň terénní tým, který pravidelně jednou až dvakrát měsíčně obcházel brněnské noční kluby a pražské pouliční prostitutky.

Od samého začátku vzniku organizace se PhDr. Malinová snažila získat potřebné finanční prostředky nejen na terénní sociální práci, ale i na vybudování poradenského centra spolu se zdravotnickým střediskem, a to ve městě s vysokou koncentrací komerčního sexu. Záměr se podařilo dokončit v roce 1995, kdy bylo v centru Prahy poradenské centrum na skutečně evropské úrovni slavnostně otevřeno. I když se návštěvnost centra plynule zvyšovala, stále existovalo procento klientek, pro které byly zdravotní služby nedosažitelné. Od roku 1998 začalo sdružení provozovat mobilní vyšetřovací jednotku, s jejíž pomocí se zdravotnické služby staly dostupné pro mnohem větší a ohroženější spektrum klientek. V průběhu začleňování České republiky do EU se naše země stává stále častěji cílovou zemí migrujících sexuálních pracovníků. Bylo třeba i ve východní části naší země vybudovat něco účelnějšího a poskytujícího víc než jen informace poradenské linky. Tak došlo v roce 2005 k rozšíření služeb sdružení a podařilo se slavnostně otevřít poradenské středisko v centru Brna, jež je vybaveno obdobně či dokonce lépe a samozřejmě moderněji než pražské centrum.

Snaha o pokrytí rizikových oblastí vedla k vytvoření stabilních terénních týmů, které působí v oblastech vyšší koncentrace sexuálních pracovníků. V současné době terénní program pokrývá 10 krajů ČR: Moravskoslezský, Olomoucký, Zlínský, Jihomoravský, Vysočinu, Liberecký, Ústecký, Prahu, Středočeský a Jihočeský kraj.



## 3. Poslání a cíle organizace

**Posláním** sdružení je **zmenšit sociální a zdravotní rizika** postihující ženy pracující v sexbyznysu v České republice. Cílovou skupinou pro zdravotní a terénní práci jsou sexuální pracovnice, u sociálního poradenství jsou cílovou skupinou sexuální pracovnice a bývalé sexuální pracovnice bez ohledu na jejich rasu, etnikum, národnost, věk, sexuální orientaci, náboženství, původ a sociální situaci. Cílem Občanského sdružení Rozkoš bez Rizika (dále jen R-R) je snížit výskyt pohlavních chorob a prevence HIV/AIDS, včetně snížení negativních sociálních důsledků spojených s provozováním prostituce cestou prosazování práv sexuálních pracovnic a jejich integrace do majoritní společnosti. Tento cíl se sdružení snaží dosáhnout:

- poskytováním zdravotnických služeb (diagnózou a léčbou pohlavně přenosných infekcí a testováním na HIV/AIDS);
- osvětovou a poradenskou činností (distribuce informací a prostředků prevence) a síťováním (zprostředkováním kontaktu na jiné instituce a zařízení);
- poskytováním základního a odborného sociálního poradenství spojeného:
  - a) s harmonizací jejich pracovního a osobního života, prevence sociálního vyloučení;
  - b) s opuštěním prostituce a integrací do společnosti a **prosazování práv** sexuálních pracovnic v právním a sociálním systému společnosti.

Našimi klientkami jsou především sexuální pracovnice, přibývá ale i pornohereček - celkem máme v evidenci přes 6000 klientek.

## 4. Metody práce s klientkami

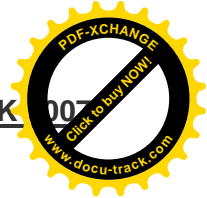
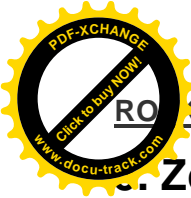
Za naši počáteční, ale stále nejdůležitější činnost považujeme **terénní sociální práci – streetwork** na ulici, parkovištích, v klubech a privátních bytech, během níž se s klientkami snažíme navázat kontakt a v průběhu rozhovoru je informovat, jak chránit sebe (rozdáváme např. osobní alarmy) a své zdraví (rozdáváme informace – letáky, a prostředky – kondomy a lubrikanty, jak zabránit vstupu viru do těla).

Vrcholem našich zdravotnických služeb je **diagnostika a léčba sexuálně přenosných infekcí** a gynekologických onemocnění, jejichž přítomnost v těle zvyšuje pravděpodobnost přenosu viru HIV (poškozená sliznice snáze virus propouští, onemocnění jinou sexuálně přenosnou chorobou zatěžuje imunitní systém, který se pak viru HIV hůře brání).

Působnost sdružení je celorepubliková, soustředíme se především na místa s vysokým výskytem komerčních sexuálních pracovnic. Organizace R-R se k celkovému preventivnímu proudu připojila bezplatnou nabídkou: **vyšetřování** (HIV, syfilis a kapavka) a **léčby** (kapavka) nejdůležitějších **pohlavně přenosných infekcí**. Léčbu syfilis a HIV pouze zprostředkováváme.

Poskytované **sociální služby** byly primárně zaměřeny na podporu žen v sexbyznysu při resocializaci, kdy dosažení tohoto cíle předpokládalo:

- a) stabilizaci sociální a osobní situace (pomoc při řešení obtížných životních situací, pomoc matkám ženám v sexbyznysu při zvládnání výchovy jejich dětí);
- b) plnění obvyklých občanských povinností tak, aby se osoba nedostala do tísně či konfliktu se zákonem (placení zdravotního pojištění a event. sociálního zabezpečení, příp. dluhů, pomoc při ztrátě dokladů atd.);
- c) motivace ke kvalitativní změně dosavadního života (k **dokončení** dosavadního vzdělávacího procesu – klientky ve 40 % případů nedokončily, resp. přerušily své vzdělávání a projevíly zájem ve vzdělávacím procesu pokračovat, či k vyššímu, resp. **dalšímu vzdělání** či získávání rekvalifikace; ke smysluplnému trávení volného času jako prevence sociálního vykojení).



## 5. Zdravotnická péče

Stejně jako v minulých letech poskytovala naše organizace zdravotní služby klientkám – ženám pracujícím v sexbyznysu, včetně těch, které žijí na okraji společnosti a potýkají se značnými sociálními problémy. Zdravotní služby jsou pravidelně poskytovány v ambulancích v Praze a Brně, dále v mobilní ambulanci při výjezdech v rámci celé ČR. Testování na HIV ze slin je součástí streetworku.

Na prvním místě jsou poskytovány informace o prevenci pohlavně přenosných infekcí (dále PPI), včetně **předtestového** a **potestového** poradenství HIV/AIDS. Provoz ambulance v Praze i Brně je pravidelně 1 x týdně. Vyšetření na pohlavní choroby (z krve na HIV a syfilis, ze stěrů vaginálních a cervikálních na kapavku, chlamydii trachomatis, bakteriologicky a mykologicky) je pro nově přichozí klientky vždy bezplatné (včetně těch, kterým je vyšetření poskytnuto v pojízdné ambulanci). Dalším vyšetřením je vyšetření protilátek proti hepatitidám A, B, C, zejména ale proti hepatitidě B, včetně australského antigenu (tzn., že se zjišťuje akutní onemocnění hepatitidou B). Toto vyšetření je většinou zpoplatněno (od klientek se vybírají pouze částky, které sdružení platí třetí straně – v tomto případě laboratorům), ale provádíme ho ve výjimečných případech i bezplatně, např. klientkám, které jsou uživatelkami drog a zároveň to jsou mladé matky malých dětí. Vzhledem k nedostatku financí na zdravotní služby jsme musely množství bezplatných vyšetření drasticky omezit, což se projevilo zejména snížením počtu výjezdů mobilní ambulance. Jejím prostřednictvím se nám v minulých letech podařilo zachytit nejvíce závažných PPI (zejména syfilid a HIV).

### 5.1. Zpráva o činnosti pražského střediska

I v roce 2007 - stejně jako v předešlých letech - byla ordinace v Praze k dispozici našim klientkám v pondělí a ve čtvrtek.

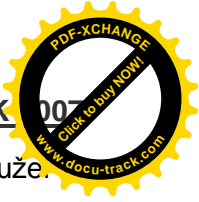
Stěžejní náplní naší zdravotní činnosti zůstala prevence pohlavně přenosných infekcí. Nejlepší prevencí jsou kromě informací i změny postojů k sobě a svému okolí. Dávaly jsem při působení na klientky důraz na osvětu, ale i na změny chování. Jsou to takové mantry o bezpečném sexu, které neustále opakujeme: Chraňte se, používejte kondom či jiné vhodné ochranné pomůcky. Chráníte tím i své blízké. Vysvětlujeme jim, co dělat, když pomůcka (nejčastěji kondom) selže, co naopak nedělat. Principem naší práce je posilovat sebedůvěru žen, aby své zdraví měly ve vlastních rukou, aby byly iniciativní při jeho ochraně. Když už tu práci děláte, dělejte ji bezpečně!

Nemůžeme jen radit, ale musíme mít kontrolu a vědět, jak jsou naše rady přijímány a hlavně dodržovány. Nedílnou součástí naší práce je testování pohlavně přenosných infekcí. Standardně vyšetřujeme krev na protilátky proti HIV infekci a syfilis. Dále provádíme odběry ze stěn poševních a z hrdla děložního na kapavku, chlamydie, kvasinky a na ostatní bakteriální infekce. Toto základní vyšetření děláme jedenkrát za tři měsíce. Dle potřeby provádíme i bakteriální stěry z krku nebo odběry krve na protilátky proti infekčním žloutenkám. V naší ordinaci se klientky mohou nechat očkovat proti žloutence typu B.

Navíc jsme se zaměřovaly na prevenci i jiných onemocnění než pohlavních chorob, např. jsme se zabývaly prevencí rakoviny kůže, poskytly rady a prostředky na odvykání kouření, upozorňovaly na důležitost stravování - omezení cukru a zahrnutí živé mléčné kultury do stravy (zvláště klientkám s kvasinkovým onemocněním).

#### **Pražské středisko využívaly ponejvíce klientky, které pracují v klubech.**

V roce 2007 jich bylo 85 %. Od 1. března platí vyhláška omezující nabízení sexuálních služeb v obcích, a tak se díky policejní aktivitě snižuje počet žen působících na ulici. Z oslovených 50 žen a dívek přišlo do střediska nechat se vyšetřit 19. Nejobtížněji se navazoval kontakt s klientkami působícími na privátech. Na vyšetření se dostavilo 26 žen, které uvedly jako své působiště privát. Naši ambulanci využívají k vyšetření také pornoherečky, kterých v roce 2007 přišlo 23. Pornoherečky jsou velice rizikovou skupinou, protože česká pornostudia po nich požadují sexuální styk bez kondomu. Přestože všichni pornoherci mají potvrzení o negativních laboratorních výsledcích, je i tak jejich chování velmi rizikové. Vysvětlujeme jim, co znamenají tzv. imunologická okénka, doba od nakažení infekcí do vytvoření protilátek proti této infekci a projevů nemoci (onemocnění často probíhá bezpříznakově). Dalším ohrožením zdraví v pornoprůmyslu je zneužívání antibiotik a pak následná rezistence na ně, což



na šanci opětovnému rozvoji onemocnění. Všechny tyto informace klientkám sdělujeme, bohužel podstatný vliv na situaci, resp. na požadavky pomoprůmyslu nemá.

### **Vyšetření v ambulanci**

Klientky, které přicházely do naší ambulance, byly seznámeny s nabízenými službami. Byla s nimi sepsána zdravotní karta se zdravotní a venerologickou anamnézou a také zaznamenány základní demografické údaje a vybrané sociální charakteristiky. Kromě vyšetření na PPI se klientky mohly poradit s našimi dermatovenerology ohledně dalších dermatovenerologických diagnóz (znaménka, névy, pihy, nejasné dermatitidy, ošetřování kůže). S gynekologem se mohly zase klientky poradit kromě o vhodné formě antikoncepce, o graviditě, prevenci rakoviny děložního čípku a prsů. Ženám, které jsou v sociální nouzi, poskytujeme bezplatné podání depotní hormonální antikoncepce v injekční formě, po vyšetření, které vyloučí, zda žena není k užití této formy antikoncepce kontraindikována svým celkovým zdravotním stavem. Celkem bylo podáno v roce 2007 8 Prover.

Klientkám jsme nabízely i další služby, a to sociálního charakteru a v jiný čas, než jsou ordinační hodiny pro vyšetřování na PPI. V době poskytování sociálních služeb byla přítomna zdravotní sestra v ordinaci. Ta klientkám např. ošetřovala drobné povrchové rány, měřila tělesnou teplotu, krevní tlak a pulz, hmotnost a výšku.

Další naší zdravotní službou bylo provedení testu HCG z moče. Tuto službu využívaly hlavně ženy sociálně slabé (většinou užívající i některé návykové látky – alkohol, heroin, pervitin, subutex i.v.), především migrantky a ženy bez domova. Při pozitivním HCG testu jsme se snažily klientky předat jinému zdravotnímu zařízení (zajištění sledování gravidity či provedení interrupce). Celkem bylo provedeno **89 testů, z toho 12 bylo pozitivních.**

## **5.2. Zpráva o činnosti brněnského střediska**

V Brně je ordinace otevřena každou středu od 17 do 20 hodin. I zde podáváme informace o bezpečném sexu. **Spolupracujeme se dvěma lékaři: dermatovenerologem a gynekoložkou.**

V roce 2007 jsme zajišťovaly zdravotní služby a sociální poradenství pro ženy pracující v sexbyznysu. Poskytujeme informace o prevenci pohlavně přenosných chorob a zajišťujeme kompletní vyšetření a léčbu pohlavně přenosných nemocí. Nabízely jsme očkování proti hepatitidě B. O očkování projevil zájem 10 osob a všechny byly naočkovány.

**Oproti předešlému roku stoupla návštěvnost poradenského centra.** Zvýšil se počet vyšetřených osob v ordinaci (v roce 2006 k nám přišlo 133 osob a v roce 2007 již 314 osob). Z těchto vyšetření byla ve dvou případech diagnostikována kapavka, ve čtyřech případech chlamydie, jednou trichomonáda, nespočetně případů mycoplasmat, ureaplasmat a bakterií. K poklesu návštěvnosti oproti roku 2006 došlo pouze v srpnu (probíhalo školení pracovníků a ordinace byla týden uzavřena) a v prosinci (důvodem byl přesun akce pořádané v rámci Mezinárodního dne boje proti AIDS z prosince na konec listopadu. V tento den se nechalo otestovat na HIV 32 osob). Dojíždějí k nám také ženy pracující v prostituci v Novém Jičíně, Havlíčkově Brodě a Jihlavě. Péči jsme věnovaly také pomohercům (celkem k nám dochází 7 osob, 5 žen a 2 muži).

**Od dubna 2007 jsme začaly od klientek vybírat v ordinaci poplatek za spoluúčast na službách laboratoře za vyšetření.** Důvodem byla dlouhodobá neudržitelnost poskytování zdravotního vyšetření zdarma bez dotací na zdravotní služby. Sociálně slabším klientkám, bezdomovkyním a ženám provozujícím prostituci na ulici však stále poskytujeme vyšetření zdarma.

**V roce 2007 se uskutečnilo celkem 9 výjezdů se sanitkou, z toho 4x na Znojensko.** Tyto výjezdy plně hradila Charita Brno-Magdalena. Tato organizace nám rovněž v průběhu roku poskytla zdarma 60 rychlotestů INSTI na detekci HIV protilátek. Ostatní výjezdy se uskutečnily na Mikulovsku a Hodonínsku. Nově se nám podařilo proniknout do erotických klubů ve Veselí nad Moravou, v Uherském Hradišti a Olomouci. Celkem bylo vyšetřeno v mobilní ambulanci 126 osob. V pojízdné ambulanci se dělají stejná vyšetření jako v ordinaci. Z těchto vyšetření bylo zjištěno 7x kapavka, 15x chlamydie, 3x trichomonáda, 1x hepatitida C a dále různé bakteriologické infekce.

Přidruženým problémem žen v sexbyznysu je těžká závislost na cigaretách: kouří 80 % z nich a to až dvě krabičky denně. Dalším problémem je alkohol. Ženy uvádějí, že pijí příležitostně, bohužel ale tato příležitost se stává každodenní. Problém s pitím nemají naše klientky snahu řešit. K užívání tvrdých drog

...klientky (pracující v nočních klubech) moc nepřiznávají, spíše uvádějí, že s drogou měly zkušenos...  
 problém kdysi v minulosti.

U několika klientek bylo zpětně zjištěno, že pracovaly již v době své nezletilosti, tři z nich dokonce pracovaly již od patnáctého roku věku.

**Mění se národnostní složení klientely – přibývá žen s českou národností, ubývá žen z bývalého Sovětského svazu. S Maďarkami, Polkami, Bulharkami nebo klientkami z pobaltských republik jsme se v roce 2007 již vůbec neseťkaly (důvodem je začlenění těchto zemí do EU a jejich volný pohyb po Evropě, dávají přednost lepším výdělkům v tradičních vyspělých zemích EU). Vzrůstá počet Češek, které jezdí pracovat do zahraničí, nejčastěji do Rakouska.**

Co se týče zákazníků našich klientek, tak nabídku placených sexuálních služeb v klubech využívají z poloviny až dvou třetin čeští občané, zbytek jsou cizinci. Privátní služby využívají převážně Češi.

## 6. Zpráva o stavu mezinárodních projektů

Při výběru našich zahraničních partnerů musíme říci, že jsme měly šťastnou ruku. I přesto, že se jim od nás nedostalo zvláštní podpory, **projekty pokračují.**

Projekt v Oděse je podporován mezinárodní organizací Aliance a běží podle toho, jaké jsou mezi Aliancí a Ministerstvem zdravotnictví Ukrajiny vztahy. Každopádně mobilní ambulance (dárek o. s. Rozkoš bez rizika oděské partnerské organizaci Vera, Naděžda i Ljubov) v Oděse funguje. Díky tomu se lepší nejen celková epidemiologická situace mezi ženami poskytujícími placené sexuální služby (oproti předchozímu období došlo k poklesu HIV pozitivních), ale hlavně se **zlepšil postoj a zodpovědnost** těchto žen a dívek **k vlastnímu zdraví.**

Pro nás je důležité nejen to, že se nechají vyšetřit na HIV a pohlavně přenosné infekce, ale že tyto infekce se důsledně léčí. Pracovnice R-R Hana Malinová, která měla možnost v roce 2007 Oděsu navštívit a vidět, jak projekt probíhá, k tomu dodává: “ Ženy a dívky na ulicích v Oděse jsou nejen za ambulanci vděčné, ale myslím si, že jsou na ni i tak trochu pyšné, protože doposud nikde na Ukrajině, pokud vím, nic podobného nemají. Ochotně mi vyprávěly své osudy, nechaly se v ambulanci při vyšetřování fotografovat. Co považuji za nejdůležitější je skutečnost, že zvláště mezi mladšími ročníky je **méně fetu.**“







... může být práce v mobilní ambulanci efektivní, lze ukázat na příkladu fungování mobilní ambulance v Oděse, kam jsme ji v roce 2005 darovali.

	ROK 2007									
	I. kvartál		II. kvartál		III. kvartál		VI. kvartál		Celkem	
	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%	abs.	%
<b>Počet vyšetřených na HIV</b>	<b>131</b>	100,0	<b>119</b>	100,0	<b>244</b>	100,0	<b>401</b>	100,0	<b>895</b>	100,0
z toho počet pozitivních výsledků	<b>19</b>	14,5	<b>19</b>	16,0	<b>33</b>	13,5	<b>59</b>	14,7	<b>130</b>	14,5
<b>Počet vyšetřených na ostatní PPI</b>	<b>131</b>	100,0	<b>119</b>	100,0	<b>244</b>	100,0	<b>0<sup>3)</sup></b>	0,0	<b>494</b>	100,0
z toho počet pozitivních nálezů	<b>31</b>	23,7	<b>24</b>	20,2	<b>49</b>	20,1	<b>0</b>	0,0	<b>104</b>	21,1
z toho léčených	<b>24</b>	18,3	<b>35<sup>1)</sup></b>	29,4	<b>92<sup>2)</sup></b>	37,7	<b>0</b>	0,0	<b>151</b>	30,6

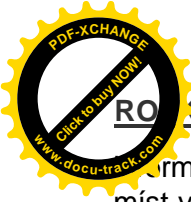
- 1) Vysvětlení čísla 35: organizaci se podařilo namotivovat k léčbě pacientky diagnostikované v předchozím období.
- 2) Vysvětlení čísla 92: organizace VNL poskytuje léčbu zdarma. Léčily se u ní klientky s pozitivní diagnózou stanovenou v jiných zařízeních.
- 3) Na laboratorní služby a léčbu ve čtvrtém kvartálu roku 2007 neměla organizace finanční prostředky (Ministerstvo zdravotnictví Ukrajiny) se nedohodlo s mezinárodní organizací Aliance.

Partnerská organizace GWAPA (Gweru Women AIDS Prevention Association) v Zimbabwe nás příjemně překvapila tím, jak statečně bojují o „místo na slunci“, snaží se prosadit v konkurenci o získání i tak skromných zdrojů financí na řešení problematiky HIV. **Na celostátní Zemědělské výstavě pořádané v srpnu 2007 získal LABAM (mobilní poliklinika) druhou cenu a byl náležitě oslavován všemi důležitými lidmi působícími v oblasti řešení problematiky HIV/AIDS.**



A přece tyto úspěchy nezajistily mobilní klinice dostatek financí na provoz. Nicméně i tak se podařilo, že organizace GWAPA v roce 2007 navštívila s mobilní klinikou 4 místa: Zvishavane, Shurugwi, Chachacha a Gweru–město. V těchto místech byly v mobilní klinice testovány členky organizace celkem dvakrát - v dubnu a květnu. Členky byly testovány především na HIV a bylo jim poskytnuto poradenství.

Pokud jde o sexuálně přenosné infekce, byly ženy vyšetřovány nejen na ně, ale LABAM pomohl diagnostikovat a léčit i celou řadu dalších chorob. O počet vyšetřených a léčených jsme nezískaly



farmace. Na **Mezinárodním dni boje proti AIDS** se LABAM skutečně zviditelnil. Tým s ním objel řadu míst v provincii Midlands. Kliniky si prohlédlo na 600 návštěvníků a více jak 30 se nechalo otestovat na HIV.

Zatím je testování financováno víceméně jen z prostředků získaných od australské dobytčí farmy, která organizaci GWAPA financuje od jejího vzniku. Česká republika, jejíž vláda v roce 2003 projekt LABAM podpořila (v roce 2004 byl realizován), se ke svému dítěti záhy otočila zády a v dalších letech (od roku 2005 do dnešního dne) projekt nepodpořila. Přitom by bylo nutné nejen pomoci pořádně rozjet provoz ambulance (zajistit testovací soupravy a léky), ale i zkontrolovat technický stav pojízdné kliniky a naučit tým případně zopakovat, jaké finesy a co všechno LABAM (Laboratory and Ambulance) umí. Zimbabwe není naší prioritní zemí, tudíž nemá dál šanci na podporu. Přitom si možná ještě mnozí vzpomínáme, jak je pro život v totalitě důležité, aby na nás někdo myslel a aspoň občas podal pomocnou ruku...

## 7. Poskytování sociálních služeb

**V roce 2007 jsme pokračovaly v poskytování institucionálních a terénních služeb.**

Institucionální sociální práce probíhá v poradenském středisku R-R v centru Prahy a Brna. V Praze poskytujeme základní a odborné sociální poradenství každé pondělí od 17 do 20 hod. a čtvrtek od 16 do 20 hod. V Brně každou středu od 16 do 20 hod.

Kromě žen v sexbyznysu, které k nám chodí jak pro zdravotní služby tak pro psychosociální pomoc a podporu, tvoří významnou skupinu zájemců o sociální poradenství klientky – **děti ulice** (mladé dospělé). Tyto dívky se rekrutují hlavně z diagnostických a výchovných ústavů, neboť po odchodu z ústavní péče mají problém se zařazením do majoritní společnosti.

Další významnou skupinou jsou **děti našich klientek**, které spolu s jejich matkami učíme smysluplnému trávení volného času.

Dosažení takového cíle je velmi náročné časově obsahově. Každá klientka je jiná, každý případ vyžaduje jiné řešení. Pracujeme metodou případové práce, kdy vedeme naše klientky k samostatnosti, tzn., že za ně nic nevyřizujeme, ale předáváme jim kontakty na potřebné instituce, příp. pomáháme se zařízením určitých služeb, pokud klientka nemá dostatečné sociální kompetence si určitou věc vyřídit sama.

**Klientky nejvíce využívaly těchto poradenských služeb:**

**Psychosociální poradenství:** osobní a partnerské krize, potíže při výchově dětí – puberta, experimenty a užívání drog, časté osobnostní problémy – nízké sebehodnocení, zvýšená manipulovatelnost ze strany okolí (např. vezmou si na sebe půjčku a pak splácejí něco, co nevlastní a dokonce ani nikdy neviděly), zvýšená konfliktnost (např. konflikty na pracovišti nebo se spolubydlícími v azylových domech). Snažíme se vypěstovat u nich celkovou osobní vyrovnanost a stabilitu nejenom v pracovním, osobním, ale také partnerském životě. S partnerskými problémy pomáháme našim stálým klientkám velmi často. Jejich vztahy bývají buď poněkud nestandardní (lesbické páry) až patologické, přičemž takové ženy nejsou schopné objektivně posoudit zdravotní a kvalitu svého vztahu. Většinou neměly možnost naučit se a vůbec vidět, jak zdravý a vyrovnaný partnerský vztah vypadá. Ženy, které k nám pravidelně docházely na pondělní poradnu, mají většinou jedno a více dětí v ústavní péči. V takových případech jim zprostředkováváme kontakt s těmito zařízeními a poskytujeme prostor pro setkání matky a dítěte, povzbuzujeme je k návštěvám dětí, psaní dopisů a posílání balíčků atd. Samozřejmě pouze tehdy má-li matka na dítě pozitivní vliv.

**Sociálně právní poradenství:** Zahrnovalo nejčastěji případy, kdy jsme objasňovaly klientkám, jaké jsou dávky, kdy je na ně nárok, co je potřeba doložit, jaké existují typy pracovních smluv, z kterých typů smluv se jim odvádí sociální a zdravotní pojištění apod. Motivovaly jsme klientky ke splácení dluhů na zdravotním pojištění, případně dluhů u spotřebitelských úvěrů apod. (nároky na dávky, druhy pracovních smluv...).

**Změna profese:** Nejčastěji jsme pomáhaly mladým klientkám při obstarávání zaměstnání mimo oblast prostituce, při kterém by obdržely řádnou pracovní smlouvu. Vysvětlujeme jim důsledky práce načerno, neplacení zdravotního a sociálního pojištění, učíme je základům práce na PC, aby si samy uměly



hledat pracovní nabídky na internetu, setkáváme se s rasismem ze strany zaměstnavatelů, klientky mají ztíženou možnost uplatnění na trhu práce – „protože jsem Romka“. 8 klientek pracujících v klubech projevilo zájem o zvýšení kvalifikace – předávaly jsme kontakty na rekvalifikační kurzy. Jedné klientce v současnosti pomáháme s přípravou na zkoušky v oboru romský kurátor. Několik klientek pracujících na ulici si sami našli práci mimo sexbyznys, nicméně si příležitostně chodí tzv. přišlapávat (přivydělávat na ulici). Většinou jde o matky samoživitelky. Tento postup se ukázal jako nejosvědčenější při odchodu z prostituční scény, neboť závisí především na vlastní aktivitě a vůli klientky. Velký vliv na odchod z prostituce má změna v osobním životě – nalezení partnera či partnerky mimo prostituční scénu;

**Hledání bydlení :** Mnoho klientek, které využily služby sociálního poradenství, žije v nejistých bytových podmínkách - stíhají podnájem, ubytovny či noclehárny, příp. azylové domy, nebo žijí přímo na ulici (ve squattech). Sehnat ubytování je hlavně pro ženy romské národnosti velmi obtížné, zejména pokud se jedná o podnájem nebo spolubydlení, neboť často nemají finanční prostředky na zaplacení kauce (nájmu dopředu), protože když už si našly nějakou práci mimo sex byznys, s výdělkem jen taktak vystačí a nemají šanci ušetřit. Obtížně se obstarává i ubytování dlouhodobějšího charakteru pro matky s dětmi.

**Krizová intervence:** Většinou šlo o ženy pracující v sexbyznysu, které nevěděly, jak dál se svým životem naložit, a projevily známky sebevražedného jednání. Nejčastěji se vyskytovaly případy domácího násilí, kdy klientky byly opakovaně vystaveny násilnickému jednání ze strany partnera. Telefonicky jsme krizovou intervencí nejčastěji poskytovaly zákazníkům našich klientek, u kterých byla diagnostikována pohlavní choroba;

**Asistenční služba:** Ve většině případů se jednalo o doprovod klientek do nemocnice (těhotenství, závažné PPI), do psychiatrické léčebny, azylového bydlení, domů Na půl cesty. Po vzájemné dohodě všech tří stran pomáháme Veronice, která je závislá na opiátech, hospodařit s finančními prostředky, jež získává od svého bratra. Jde ponejvíce o asistenci při placení ubytování, jízdného a substitučního programu.

**Sociální servis:** Klientky žijící na ulici mají možnost v poradenském centru R-R využít sprchy, vybrat si základní ošacení. Dále poskytujeme drobné občerstvení ve formě vody, čaje;

**Předání kontaktu:** Předáváme kontakty na specializované organizace (advokátní poradny, občanské poradny, azylová zařízení, organizace zabývající se domácím násilím) nebo zařízení (krizové centrum, gynekologické ordinace, psychiatrické ambulance a další). Partnerům infikovaných klientek předáváme kontakty na dermatovenerologii.

### Individuální psychologické konzultace.

#### Další služby poskytované R-R:

- Pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.
- Pomoc při zprostředkovávání kontaktů uvedených skupin lidí s veřejností jak laickou, tak odbornou.
- Zastupování zájmů klientek před orgány státní správy a jiných organizací.
- Poskytnutí příležitosti a pomoc při získávání znalostí v práci s počítačem, internetem, psaní na počítači aj.
- Návčiv smysluplného trávení volného času klientek a jejich dětí (pobytové aktivity).
- Krátkodobé kulturní a sportovní aktivity (návštěva kina a divadel, výlety atd.).
- Aktivní podíl na tvorbě kultury, hraní divadla – divadlo jako substituční droga.

...ulka typů poradenských služeb,  
které využily klientky navštěvující pražské středisko R-R v roce 2007.

Poradenství	Počet
Sociálně - právní	104
Psycho-sociální	216
Edukační a preventivní	1127
Psycho-logické	8
Krizová intervence	17
Asistenční služby	24
Předání kontaktu	61
Pomoc při hledání zaměstnání	92
Sociální servis	41
Pomoc při hledání ubytování	46
Jiné *	105
<b>Celkem poskytnuto poradenství</b>	<b>1841</b>

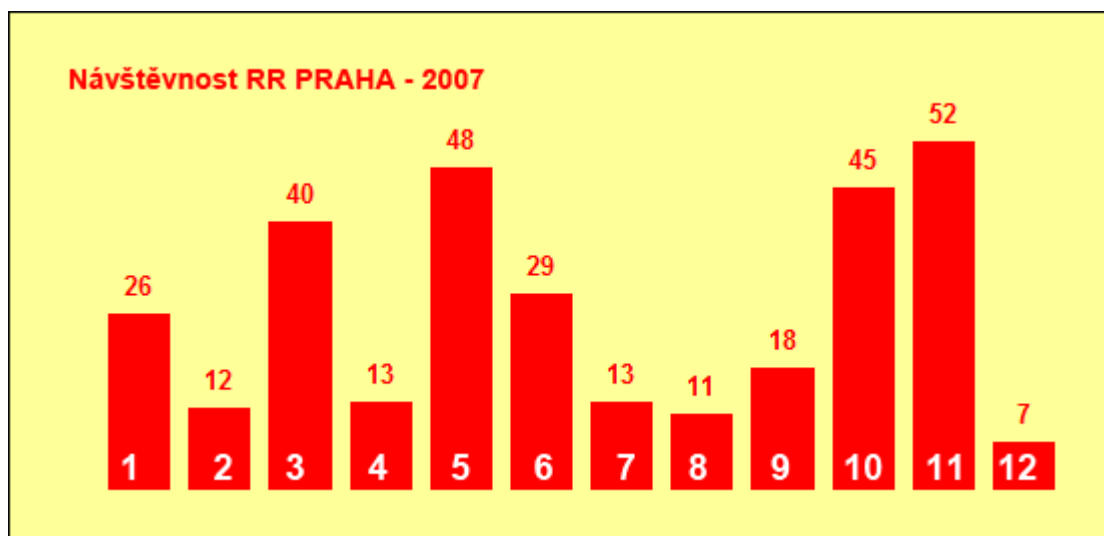
Do kategorie Jiné poradenství jsme zahrnuly např. komunikaci s úřady a jinými neziskovými organizacemi při řešení individuální situace klientek. Návštěva klientek v nemocnici, psychiatrické léčebně – donesení oblečení a osobních věcí. Akce pro děti. Spadá sem případ muže, který je fyzicky hendikepován a jeho psycholožka mu doporučila řešit své sexuální potřeby prostřednictvím prostitutek, takže následně jsme s tímto mužem jeho situaci konzultovaly.

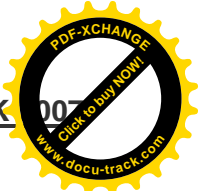
**Počet klientů přímo zapojených do služby v R-R Praha**

Celkový počet osob	1275
Z toho nových kontaktů	231
Pondělní poradenství	300
Čtvrteční poradenství	975

**Počet osob, které navštívily pražské středisko R-R v roce 2007.**

Klientky, které přišly v pondělí, využily den, kdy je speciálně otevřeno pro sociální poradenství, čtvrteční klientela přišla primárně za účelem vyšetření, přesto i ony využily nabídku poradenství R-R





...lka poradenství,  
jež bylo využito klientkami, které navštívily brněnské středisko R-R v roce 2007.

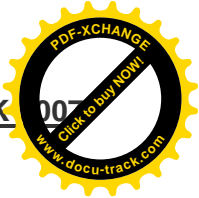
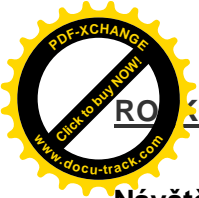
Poradenství	Poradna	Tele- fonicky	E- mailem	Terénní práce	Celkem
Sociálně právní	29	3	5	53	90
Psychosociální	105	15	0	308	428
Edukační a preventivní	293	56	14	926	1289
Předání kontaktu	45	28	8	108	189
Pomoc při hledání zaměstnání	23	0	0	6	29
Pomoc při hledání ubytování	13	0	0	18	31
Jiné *	17	4	2	1	24
Celkem	525	106	29	1420	2080

\* finanční, právní vč. řešení obchodování a trestné činnosti páchané na klientkách, dítě a péče o ně



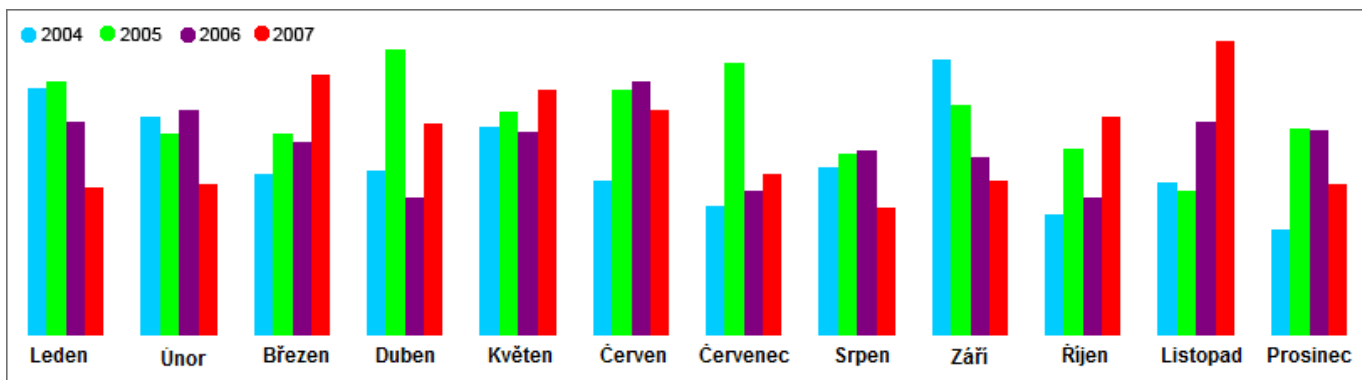
Návštěvnost středisek Praha Brno v roce 2007

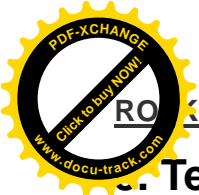
	PRAHA	BRNO	CELKEM
LEDEN	74	26	100
ÚNOR	90	12	102
BŘEZEN	137	40	177
DUBEN	130	13	143
KVĚTEN	118	48	166
ČERVEN	124	29	153
ČERVENEC	96	13	109
SRPEN	75	11	86
ZÁŘÍ	86	18	104
ŘÍJEN	103	45	148
LISTOPAD	147	52	199
PROSINEC	95	7	102
CELKEM	1275	314	1589



Návštěvnost středisek RR v letech 2004 - 2007

	2004	2005	2006	2007	Celkem
Leden	168	172	144	100	584
Únor	148	136	152	102	538
Březen	109	136	131	177	553
Duben	111	194	93	143	541
Květen	141	151	138	166	596
Červen	104	166	172	153	595
Červenec	87	185	97	109	478
Srpen	113	123	125	86	447
Září	187	156	120	104	567
Říjen	81	126	93	148	448
Listopad	103	97	145	199	544
Prosinec	71	140	139	102	452
<b>CELKEM</b>	<b>1 423</b>	<b>1 782</b>	<b>1 549</b>	<b>1 589</b>	<b>6 343</b>





## Terénní sociální práce R-R v roce 2007

- **Monitoring prostředí.**
- **Předání kontaktů na střediska.**
- **Předání informačních materiálů.**
- **Informace o bezpečném sexu a předání prostředků prevence.**
- **Psychosociální pomoc a podpora.**
- **Testování na HIV/AIDS.**

Terénní práce byla realizována na území celé ČR (resp. v oblastech s vyšší koncentrací nabídky sexuálních služeb), a to prostřednictvím mobilní vyšetřovací sanity nebo autem, a to pražským, brněnským týmem či příhraničními týmy.

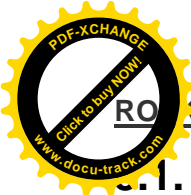
Našich 7 terénních týmů působí v 10 krajích ČR: Jihomoravský, Jihočeský, Zlínský, Olomoucký, Moravskoslezský, Vysočina, Liberecký, Ústecký, Středočeský, Praha. Týmy vyjíždějí do terénu v rozmezí 1-10 výjezdů měsíčně. Působily jsme i v zahraničí. Celkem bylo provedeno **1766** testů na HIV, včetně 31 testů provedených v Bělorusku a na Ukrajině. Z tohoto celkového počtu byly **2 případy HIV pozitivních žen** (jeden případ v Jihočeském kraji a druhý v Bělorusku).

Naše programy jsou pečlivě propracovaným systémem, jednotlivé složky na sebe navazují tak, aby našim klientkám byla poskytnuta komplexní účinná péče. Terénní program je základním pilířem celého systému, kdy dochází k monitoringu, oslovení dívek a následně k nabídce služeb. Nejprve si musíme získat důvěru dívek, aby se nám se svými problémy svěřily. Využití slinného testu na HIV v terénu je naším vstupním krokem do prostituční scény. Dalším krokem je motivace ženy nebo dívky ke kompletnímu zdravotnímu vyšetření, které probíhá ve střediscích nebo v sanitce. Zde se většinou klientky více svěří a otevřou. Při této službě se nám většinou daří mapovat sociální problémy klientky. Na ni navazuje odborné sociální poradenství, kdy dochází postupně k řešení celkové situace klientky.

V roce 2007 jsme se při terénní práci zaměřily u klientek především na **prevenci HIV/AIDS** a pohlavně přenosných chorob. Stále znovu zjišťujeme, že ženy pracující v sexbyznysu (a další osoby, které se zde pohybují – barmani, majitelé klubů, tanečnice, vyhazovači atd.) nemají dostatek informací o zásadách bezpečného sexu, anebo jsou tyto informace nedostatečné či zkreslené. To vede k rizikovému chování a možnému dalšímu zvyšování výskytu nežádoucích chorob u této populace.

Na ulici a v podnicích jsme **nabízely** pracovnícím, v případě zájmu i tzv. třetí straně (personálu, pasákům atd.) slinné testy na HIV, klientkám dále preventivní materiály, ochranné prostředky (kondomy, lubrikační gely). Opakovaně jsme se u sexuálních pracovníků setkávaly s různými rizikovými návyky v situacích, kdy praskne kondom (např. výplachy vagíny sprchou, v horším případě i coca-colou nebo citronem) a dalšími mýty týkajícími se přenosu pohlavních chorob. Vedle této základní preventivní činnosti jsme poskytovaly klientkám odborné sociální poradenství – nejvíce jsme se věnovaly **vztahům**, které dívky mají: ať se svými partnery, rodinou, na pracovišti nebo se zákazníky. Zaměřily jsme se také na posílení klientek při stanovení jejich osobních hranic, aby dokázaly říci, co si k nim „manažeři“ a zákazníci mohou dovolit a co již ne. Využito bylo také poradenství týkající se dávek, sociálněprávní poradenství, předání kontaktu na specializované zařízení atd.

U žen pracujících na ulici jsme se zaměřovaly na **prevenci násilí**, mluvily jsme s dívkami o principech zachování vlastní bezpečnosti a nabízely jsme jim zdarma preventivní pomůcky a materiály: osobní alarm s tel. číslem na lékaře, Policii a R-R, informace jsou na alarmu v angličtině, ruštině a češtině. Zapalovač s kontaktem na La Stradu a R-R.



## 1.1. Terénní sociální práce R-R v roce 2007 v Praze

V roce 2007 jsme 2x týdně ve večerních hodinách pokračovaly v terénní sociální práci v místech s koncentrací komerčních sexuálních služeb. Jednalo se zejména o sexkluby nejrůznější velikosti a okrajově též priváty. Nedílnou součástí terénní sociální práce bylo poskytování našich služeb ženám pracujícím na ulici, zejména na území městských částí Prahy 1 a 2.

**Klubová prostituce** – na území hlavního města Prahy se v současné době nachází kolem 75 zařízení, kde se poskytují nejrůznější druhy sexuálních služeb. Zařízení, které si říkají noční kluby, kabarety apod. (obecně je můžeme nazvat sexkluby), můžeme dělit na menší podniky do 10 pracovníků, podniky střední velikosti do 30 pracovníků a velké podniky s 30 a více pracovníci, z nichž některé inzerují kolem 100 žen, které se pravidelně střídají. Některé menší podniky zanikly a několik větších klubů (až 150 pracovníků) vzniklo. Počet podniků v Praze je víceméně stabilní. Nejvíce podniků se soustřeďuje v centru Prahy a často se označují za kabarety. Hlavně ve větších sexklubech je vysoká fluktuace pracovníků a pracují zde ženy nejrůznějších **národností** (z exotičtějších jsme zaznamenaly např. ženy nigerijské, ghanské, brazilské národnosti). Některé podniky se profilují jako kluby s pouze českými a slovenskými ženami. V některých převládají ženy ze zemí bývalého SSSR.

Z rozhovoru s klientkami R-R jsme zaznamenaly, že zájem o sexuální služby v Praze klesá. Vydělat si velké peníze již není tak jednoduché jako před lety. Některé ženy zkoušejí jiné formy sexuální práce – např. natáčení porna, případně jezdí poskytovat sexuální služby do zahraničí. Pro mnoho žen však zůstává práce v sexklubu stále jedinou možností, jak si vydělat peníze, které by si jinak se svým vzděláním, kvalifikací a praxí a sociální zátěží nevyděly. Mnohdy jde o matky samoživitelky (40 %) nebo o ženy, které živí své manžely, případně za ně splácejí dluhy apod. Nechybí však mladé ženy bez závazků, jejichž jediným cílem je vytvořit si poskytováním sexuálních služeb vyhovující materiální zázemí (byt, auto).

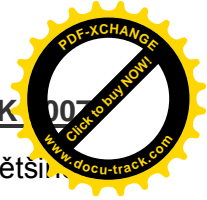
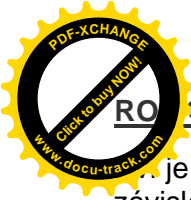
**Prostituce poskytovaná na privátech** – je velice skrytou formou prostituce. Inzeráty na tyto podniky většinou obsahují jen telefonní číslo, ne však úplnou adresu. Priváty působí nenápadně, nemají žádné výrazné neony, jsou skryté v činžovních domech, rodinných domcích. V roce 2007 se nám podařilo vytvořit databázi privátů z různých inzercí, která obsahuje přes 300 telefonních kontaktů. Počet může být však ještě vyšší. Ženy jsou zde často celý den, v privátu i bydlí a mnohdy jsou pod větším tlakem majitele než ženy v sexklubech a mívají horší pracovní podmínky. Zaznamenaly jsme poskytování rizikových praktik bez použití kondomu a za nízké ceny. Na některých privátech se současně poskytuje i homoprostituce.

**Pouliční prostituce** – hlavními lokalitami, kde se dnes v Praze prostituce vyskytuje, je pražské Hlavní nádraží, Václavské náměstí a okolí, oblast kolem Perštýna, Karlovo náměstí a okolí. Po účinnosti vyhlášky umožňující zákaz provozování prostituce v obcích (1. březen 2007) jsme zaznamenaly další pokles žen pracujících na ulici, a to zejména Bulharek, jejichž působištěm je lokalita Václavské náměstí. Jejich práci jim ztěžují časté policejní kontroly. Podle některých zdrojů ženy a dívky byly převezeny do jiných zemí. Nezmysly úplně, objevují se i nové bulharské ženy, není jich však v ulici tolik jako v předchozích letech. Kontaktovat tyto ženy je stále složitější, kvůli policejním represím mění stanoviště, procházejí se, skrývají se v různých barech apod.

Jako velmi riziková se jeví zejména lokalita Hlavního nádraží a okolí. Objevují se zde velmi mladé dívky, ale i starší ženy, často romského původu. Většina žen je neustále střežena svými mužskými „ochránci“, tudíž je velmi obtížné tyto ženy kontaktovat. Neustále popírají důvod svého pohybu po nádraží. Značná část těchto žen je závislá na drogách (kombinace opiátů a stimulancí). S násilím se setkávají jak ze strany pasáků, tak i zákazníků. Většinou odmítají navštívit naše zařízení (jako důvod uvádějí že „nešlapou“, ale dle našich zkušeností nesmějí opustit svá stanoviště. My uvažujeme o poskytnutí alespoň malého občerstvení těmto klientkám (káva). Mohlo by to přispět k vytváření důvěry a tím jim pomoci v jejich situaci. .

V lokalitě Karlovo náměstí a okolí působí většinou „stálice“ (asi 10 žen) – ženy kolem 30 - 45 let (najdou se i starší), které pracují na ulici již dlouho. Často jde o matky samoživitelky. Některé plánují, že si obstarají běžnou práci, případně chodí na brigády a do ulice vyrážejí pouze za účelem přivýdělku (např. na vánoční dárky). Většina žen v poslední době zaznamenává malou poptávku po sexuálních službách,





... je v podstatě stálí zákazníci. Dále v této oblasti pracují mladší dívky pod pasáky, které jsou většinou závislé na drogách, chovají se rizikově (poskytují sexuální služby bez kondomu) a „kazí“ ceny.

## 8.2. Terénní sociální práce R-R v roce 2007 v krajích Libereckém, Ústeckém, Jihočeském, Moravskoslezském, Středočeském

Všeobecně by se o příhraniční terénní práci dalo říci, že služby prostituce jsou stále žádané a dívky a ženy mají dost zákazníků. Dívky pracují spíše v klubech než na ulici, v některých regionech je pouliční prostituce více rozšířena, především v příhraničních oblastech, avšak nikde dnes nepřesahuje 15 %. Celkově zaznamenáváme pokles počtu dívek pracujících na ulici. V příhraničí, hlavně na Teplicku, jsou časté prosklené výlohy, za kterými se dívky vystavují. Dívky v příhraničí jsou (mimo jiné i díky vyhlášce) nuceny pracovat mimo obec a jsou tak mnohem ohroženější násilím a to jak ze strany pasáků, tak ze strany zákazníků. Nejhuře jsou na tom z hlediska frekvence násilí dívky na Chomutovsku a Teplicku: jsou často ohrožovány stělnou nebo bodnou zbraní a ostatními formami brutálního násilí.

Velmi jasně se ukazuje, že častějším kontaktem našich terénních pracovníků se dívky stávají otevřenější a více se svěřují se svými problémy. Na otázku, Kdy jste naposledy byla u lékaře? slyšíme často stejnou odpověď - Když jste tu byly naposledy. Dívky si nemohou nebo nemají možnost dojit k jinému lékaři. Chtěli bychom zdůraznit, že situace těchto příhraničních žen a dívek je vážná, neboť jsou obětmi obchodování a jejich finanční situace je natolik tíživá, že za příplatek poskytují sexuální služby bez ochrany. Naše preventivní materiály se setkávají s pozitivním ohlasem, ale některé dívky (Romky ze Slovenska) neumějí číst ani psát. Jsme často jejich jediným kontaktem se společností. Význam terénní práce příhraničních týmů je obrovský jak pro naši cílovou skupinu, tak pro majoritní společnost, která je vyloučením sexuálních pracovníků ze společnosti zpětně ohrožena.

**Moravskoslezský kraj:** v tomto kraji se pohybujeme již několik let, v roce 2007 se nám podařilo v Ostravě vybudovat fungující tým pracovníků, který zmapoval prostituční scénu v Ostravě a jejím blízkém okolí (20 sexklubů a 30 privátních bytů) a zahájil terénní práci. V této oblasti pracují v naprosté většině ženy české národnosti, zaznamenaly jsme u nich závislost na pervitinu a opiátech. V tomto regionu navštěvuje náš tým pravidelně i gaykluby.

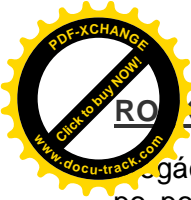
**Ústecký kraj:** v tomto kraji působí 2 naše terénní týmy, jeden se zaměřuje na oblast Ústí na Labem, Děčínska, Lovosicka, Litoměřicka. O této oblasti by se dalo říci, že zde dříve pracovaly Češky a majitelé si drželi určitý „standard“ služeb, v minulém roce zde začalo pracovat hodně dívek romského etnika, které dříve žádný majitel nechtěl zaměstnat. Došlo k úpadku nabízených služeb, dívky pracují rizikově (bez ochrany). Značnou část sexuálních pracovníků zde tvoří svobodné matky. Z hlediska závislosti na drogách mezi nimi nebyl zaznamenán velký počet aktivních (pravidelných) uživatelů (spíše jde o víkendové uživatelské), ale většina z nich někdy drogy vyzkoušela.

**Druhý tým pracuje v oblasti Chomutovska a Teplicka.** V tomto regionu se páchá značné násilí na klientkách, a to jak ze strany zákazníků, tak majitelů. Dívky mají tvrdé pracovní podmínky (např. nepřetržitá pracovní doba) a špatné zázemí (častěji pocházejí z dětských domovů). Častěji zde pracují ženy ukrajinské, slovenské, české a romské národnosti. V Ústeckém kraji jsme se setkaly i s klientkami, které pracují v pokročilém stadiu těhotenství a nejsou zde výjimkou klientky se sníženým intelektem, které pracují bez ochrany, nerozumějí rizikům a jsou snadno manipulovatelné ze strany „pasáků“.

**Liberecký kraj:** V loňském roce jsme se této oblasti věnovali spíše se sanitkou, protože naše pracovníčky již tuto práci nestíhaly, zaučovaly jsme nové pracovníčky, takže se tato situace odrazila na počtu otestovaných dívek. Národnostní složení klientek je zde ukrajinské, české a romské.

**Jihočeský kraj:** V minulých letech v této oblasti dominovaly vedle Češek hlavně klientky rumunské národnosti. Dnes již tomu tak není, Rumunky sice zůstaly, ale stále více se prosazují v sexbyznysu ženy a dívky ze Slovenska. Zastoupení ukrajinské, romské a v neposlední řadě české národnosti stále zůstává. Také lze říci, že v minulosti byli majiteli klubů převážně cizinci, dnes je to spíše výjimka. V roce 2007 jsme v této oblasti zaznamenaly snížení počtu dívek pracujících na ulici, ale zvýšený nárůst drogově závislých klientek. Také se zde začíná objevovat homoprostituce.

**Středočeský kraj:** Zde jsme se věnovaly převážně oblasti Parking Rudná a Kladnu, kde je provozována pouliční prostituce. Na Parkingu Rudná je situace velmi vážná, většina dívek i „pasáků“ je závislá na



gách – pervitin, heroin, kokain a má hepatitidu B, C. Dívky pracují v pokročilém stadiu těhotenství, po porodu nepracují maximálně 1 měsíc. I v nepříznivém počasí bývají jen lehce oblečené, např. v minisukni bez silonek a spodních kalhotek. Míra násilí od zákazníků a „pasáků“ je vysoká – zlomená čelist, ruka, atd., k napadení dochází přímo na parkovišti, nikdo si toho nevšimá a neřeší to. Např. předloni někdo přímo za parkovištěm zavraždil dívku. Pracují zde převážně ženy české, slovenské, romské národnosti. Na Kladně pracují spíše ženy romské národnosti, na obou místech se objevuje i jeden homosexuál. Dalšími oblastmi jsou kluby v Poděbradech, Kutné Hoře, Církvicích a Mladoboleslavsku, kde pracují převážně ženy české národnosti, nezávislé na drogách.

### 8.3. Terénní sociální práce R-R v roce 2007 v krajích Jihomoravském, Olomouckém, Zlínském a Vysočině

Jak probíhala terénní práce během roku 2007 v krajích Jihomoravském a Vysočina? Do terénní práce jsme zde zahrnuly i výjezdy se sanitkou (celkem 9 výjezdů – 4x Znojensko, 2x Mikulov, 2x Hodonínsko – z toho jednou společně Uherskohradištsko, 1x Olomouc) – celkem bylo v sanitce vyšetřeno 126 osob. Nově se nám podařilo proniknout do erotických klubů ve Veselí nad Moravou, Uherském Hradišti a jeho okolí, v Prostějově. Také jsme navázaly kontakt s více priváty v Brně.

Terénní práci v uvedených krajích na Moravě prováděl jeden tým (R-R Brno), což byla velká výhoda zejména tam, kde klientky často migrují a jsou velmi nedůvěřivé a nechtějí k sobě nikoho cizího pustit. Na jim známé pracovnice R-R reagují pozitivně a cesta do sexklubu je otevřena, i když první kontakt s klientkou proběhl v minulosti a na zcela jiném místě.

**Jihomoravský kraj:** V oblasti rakouských hranic pracují kromě Češek a Slovenek také cizinky (Ukrajinky, Rusky, Bělorusky, Moldavanky), je zde velká fluktuace dívek, mladší ročníky často užívají drogy (pervitin, kokain, marihuana). Pracuje zde i několik žen na silnici. Zákazníci jsou zejména cizinci. Ženy si stěžují, že už nevydělávají tolik co dříve, klesají ceny za poskytnuté služby, dívky nabízejí nadstandardní (rizikové) služby. Vyskytují se kluby s více jak 20 ženami, do některých (zejména tam, kde pracují cizinky) nejsme opakovaně vpouštěny.

Na slovenském pomezí jsou klientky pouze české a slovenské národnosti (jejich zákazníci rovněž). Erotické kluby nabízejí tzv. eskortní služby, kdy jejich slečny vyjíždějí za zákazníky na různé akce (vinné sklípky, diskotéky, striptýz) nebo do soukromí.

V Brně funguje stabilně 18 nočních klubů s českými a slovenskými dívkami, převažují spíše mladší ročníky (do 30 let). Běžně pracuje v klubu 5-8 žen, v případě konání veletrhů, grandprix apod. se zvyšuje počet i na 20 žen. V Brně je rovněž hojně rozšířena nabídka privátů – v této oblasti už máme úspěchy, do řady bytů jsme pronikly a mnoho žen, které pracují v soukromých bytech využívá služeb brněnské ambulance a poradny R-R. V centru města (hlavní nádraží, přilehlé parky a nákupní střediska) se v posledním roce rozšířila homoprostituce.

**Olomoucký kraj:** Pracují zde převážně Češky a Slovenky (nejvíce ve věku 28-35 let). Kluby jsou spíše rodinné povahy (do 10 žen), ženy mají zájem především o testování HIV a informační materiály. Chodí na pravidelné kontroly ke svému gynekologovi, bohužel o pohlavních chorobách toho moc nevědí, tudíž se nenechávají vyšetřit na pohlavní nemoci a často mezi nimi kolují mýty a fantazie ohledně přenosu a léčby pohlavně přenosných infekcí. Výzvou pro příští rok je kontaktovat také ženy pracující v olomouckých privátech, kterých v roce 2007 velmi přibýlo.

**Zlínský kraj:** V tomto kraji se opakovaně setkáváme s nedůvěrou ze strany majitelů klubů i samotných klientek. Tito lidé organizaci R-R neznají a obávají se, že jsme od policie nebo sociálního úřadu a že pro ně představujeme riziko. Vše je snad zapříčiněno tím, že sexkluby jsou uzavřené, zákazníci jsou z řad místních obyvatel, všichni se „znají“ a panuje tu „dvojitá morálka“ (ve dne jsou zákazníci slušní spoluobčané, kluby jsou pouze bary či penziony, a večer, pod rouškou tmy, jde o „zábavu“). Klientky jsou převážně české a slovenské národnosti. Sexkluby mají plně obsazeno hlavně v pátek a sobotu, přes týden zde pracuje minimální počet žen. Klientky si prostituci spíše přivydělávají (o víkendech), přes týden mají jiné zaměstnání nebo pečují o rodinu. Informace o pohlavních nemocech a možnostech ochrany jsou nedostatečné.



**sočina:** Na Vysočině nacházíme v sexbyznysu i ženy v pokročilém věku (nad 50 let), pracují v Čechách. Často jde o ženy OSVČ nebo manželky podnikatelů, které se snaží prostitucí splatit dluhy v podnikání nebo rozjet nový „byznys“ – většina z nich pracuje spíše o víkendech (přivýdělek). Některé z nich dojíždějí do brněnské ambulance R-R na pravidelné prohlídky a vyšetření. Tento kraj nemá tak rozvinutou síť nočních klubů jako jiné kraje, ale dívky, které jsou na Moravě nespokojené, migrují především na Vysočinu. Zvláště z oblasti Znojemska je migrace velmi častá, což představuje pro Vysočinu riziko, neboť na Znojemsku je velká promořenost pohlavně přenosnými infekcemi.

## 9. Programy pro děti a mladé dospělé

Rozkoš bez Rizika se snaží dětem sexuálních pracovníků pomáhat již od roku 1998. V tom roce byl poprvé nadací Open Society Fund podpořen projekt zaměřený na děti. Jmenoval se Not to be same like Mother (Nebýt stejné jako matky) a díky jeho výsledkům jsme se rozhodly rozšířit cílovou skupinu R-R. V dalších letech byl projekt postupně podpořen Nadací rozvoje občanské společnosti, Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR, Výborem dobré vůle – nadací Olgy Havlové, Magistrátem hlavního města Prahy a městskou částí Prahy 1 a 5. Projekt pro tuto cílovou skupinu nazvaný Ruka na půl cesty podpořila koncem roku 2006 Nadace O 2 částkou 100 000,- Kč a současně byl vyhlášen jako nejlepší nízkorozpočtový projekt na území hl. m. Prahy.

**Cílem projektu byla – kromě pokračování v již započaté práci s dětmi a mladými dospělými - pomoc dětem a mladým dospělým žijícím na ulici. Smysluplné trávení volného času funguje jako prevence sociálního vykojení a pomáhá matkám (prostitutkám) zvládat výchovu dětí.**

**Cílovou skupinu můžeme rozdělit na dvě podskupiny:**

**Děti prostitutek** – našich klientek. Naše středisko navštěvují tyto děti společně se svými matkami. Není nic neobvyklého, když nastoupí stejnou dráhu jako jejich matky. Navzdory tomu, že jsou po materiální stránce dobře zabezpečeny – pokud je matka při penězích, dítě dostává i nadstandardní dárky (např. drahé oblečení, hračky, sladkosti) –, bývají emočně, sociálně a výchovně zanedbané. Většina z nich je deprivovaná permanentním nedostatkem podnětů, což se projevuje zvýšenou hyperaktivitou a nezvladatelností. Následují neadekvátní tresty a nakonec matka na výchovu úplně rezignuje. Tak se stává, že některé z dětí prostitutek končí v kojeneckých ústavech nebo dětských domovech. Jsou zde většinou umístěny matkami, které samy vyrůstaly v dětském domově.

**Děti ulice** - během terénní práce byly kontaktovány mnohé dívky/útěkářky z výchovných či diagnostických ústavů nebo z rodin, v nichž byly týrané či zneužívané. Tyto klientky experimentují s drogami, jsou bez rodinného zázemí. Neumějí se zapojit do „normálního“ života. Chybí jim sociální návyky, nemají nikoho, s kým by se mohly poradit. V jednání s úřady jsou sociálně neobratné. Přicházejí do střediska pro radu, popovídat si, pomoci s hledáním vhodného zaměstnání a ubytování. Chtějí se zapojit do života, ale potřebují pomoc. Ocitají se bez prostředků, bez cíle a ve složité životní situaci. Pokud je kdokoliv osloví, mají tendenci (často oprávněnou) mu důvěřovat. Tyto dívky jsou ideálním zbožím pro obchodníky s lidmi. K prostituci jsou většinou nuceny, prodávány do příhraničních oblastí nebo do zahraničí, je na nich páchano násilí.

Pro některé z nich se už stal život na ulici životním stylem. Jsou nespolehlivé, nemají žádný životní rytmus. Nejsou schopny změnit svou situaci, udělat první krok, svá předsevzetí a plány neustále odkládají na neurčito. Chybí jim motivace, práce s nimi je dlouhodobá a vyžaduje hodně trpělivosti. Přesto přináší ovoce. Díky tomu, že jsme nízkoprahové zařízení, jsme otevřeny ke spolupráci i za minimální snahy a ochoty ze strany těchto dívek. Aby se rozhodly ke změně, potřebují naši důvěru a silnou motivaci, což je rozhodující pro opuštění dosavadní marginální skupiny

...roce 2007 jsme za podpory Nadace O2 v programu pro matky s dětmi a mladé dospělé uskutečnily tyto aktivity:

- Navlékání korálků,
- Hurá na hory s O2 + návštěva bazénu,
- Rozkošný Valentýn,
- Velikonoce,
- Zkouška tanečního a pěveckého vystoupení,
- Taneční a pěvecké vystoupení souboru Rozkoš na maškarním bále k 15. výročí založení R-R, výlet na zámek Žleby,
- Návštěva podmořského světa,
- Nácvik a prezentace tanečního vystoupení v rámci Dialogu kultur,
- Návštěva muzikálu Golem,
- Víkendový pobyt v letohrádku Vendula, výroba vánočních dárků,
- Vánoční besídka 2007.



## 10. Kulturní činnost

To, čím je naše organizace specifická, je hraní divadla. Divadlo nejen hrajeme, ale samy si ho tvoříme, a to jak texty, tak hudbu. Snažíme se vrátit k tradičnímu ochotnickému divadlu, kde bylo všechno: zpěvy, tanec i povídání. A navíc - hrajeme s opravdovou chutí a záplem. Z počátku divadlo fungovalo jako substituční droga, schopná poskytnout podobné příjemné účinky (ale bez vedlejších efektů), dnes se divadlo stalo kořením veškeré naší činnosti. Divadlo je určeno všem našim klientkám, ony jsou hlavními aktérkami našich představení. Občas sice zaskakují pracovníci R-R a dobrovolníci, ale jádro divadelního spolku tvoří naše klientky.

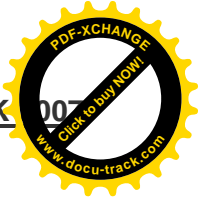
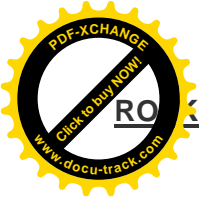


**V roce 2007 u nás proběhly dvě velké události.**

- výroční ples k 15. výročí založení organizace. Datum, kdy se představení konalo, bylo možná pesimistické - 13. dubna 2007, ale všechno dobře dopadlo. Naše klientky vyhrály v tombole hlavní cenu a měly z ní obrovskou radost.
- divadelní vystoupení v rámci Pražského dialogu kultur v Lucerně, který se konal ve dnech 7 - 11. listopadu 2007. Stínem na akci byla současně probíhající demonstrace skinheadů, která blokovala pohyb návštěvníků akce a znejišťovala naše romské herečky.

Na obě akce jsme se pečlivě připravovaly a měnilo se i obsazení hereček, pocházejících z našich klientek. Jádro naší divadelní skupiny však zůstává stále. Výroční ples ani vystoupení v Lucerně nesmělo chybět bez kulturní vložky, která se skládala z tradičních českých písní v lidových krojích, písniček z našich divadelních her a dokonce i z odvážnějších písniček z profese našich klientek.





## 11. Spolupráce s veřejností a médii

Naše organizace se stále těší zájmu médií. Nejinak tomu bylo v roce 2007, kdy jsme byly samy osloveny novináři, ale kromě toho jsme cíleně propagovaly naši činnost formou článků v novinách a časopisech, vystupovaly jsme v televizi a aktivně se účastnily různých besed, seminářů a konferencí. Na většině publikací o nás se aktivně podílíme (poskytujeme informace, statistické materiály atd.) a vždy se snažíme o autorský dozor, abychom zabránily zkreslení předkládaných informací.

### 11.1. Články publikované v tisku

#### **Napravené prostitutky na bále i zpívaly**

– reportáž o maškarním bálu R-R (in Právo, vyšlo dne 16. dubna 2007, strana 7).

#### **Prostitutky touží po dovolené**

- reportáž o prostitutkách (in MF Dnes, vyšlo dne 28. června 2007, strana 4A).

#### **Prostituce zažívá přelom. Ženy opouštějí ulice**

– článek o tom, jak se prostitutky stahují z ulice do privátů (in Týden, vyšlo dne 10.7. 2007).

#### **Nová dálnice vytlačila prostitutky. Zákazníků ubylo**

– reportáž o tom, že prostitutek na ulici v příhraničí ubývá, stěhují se do privátů, in Aktuálně.cz, vyšlo dne 23.7. 2007).

#### **O zdravotní prohlídku prostitutky nestály**

– reportáž s Hanou Malinovou o testování prostitutek (in MF Dnes, vyšlo dne 8. října 2007, strana A5).

### 11.2. Mediální vystoupení

**Radiožurnál** – Příběh mého života – 30. 6. 2007, rozhovor s klientkami R-R a Hanou Malinovou.

**ČT 24** - pořad **Před půlnocí** - 9. 7. 2007 ve 23.32, rozhovor s Hanou Malinovou

### 11.3. Osvětové a vzdělávací akce pro veřejnost

#### **Brno: Monika Janírková -**

Přednáška o obchodování s lidmi, 8. února 2007, VOŠ Caritas, Olomouc - pro 1.-3. ročníky oboru Humanitární činnost.

**Přednáška o činnosti R-R Brno**, 28. února 2007, Ped. fakulta, Masarykova univerzita, Brno, pro 5. ročník Sociální a speciální pedagogiky

**Prevence HIV/AIDS, prostituce, festival Jeden svět**, kino Art 12. března 2007, Gymnázium Brno - pro 1. - 2. ročník.

**Činnost R-R, formy prostituce**, 19. dubna 2007, FF, Palackého univerzita, Olomouc pro 3. ročník Sociologie, andragogika.

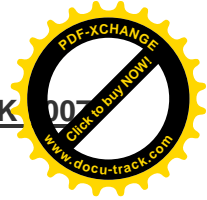
**Miniveletrh NNO-ženy**, 24. října 2007, knihovna J. Mahelna, Brno prevence HIV a pohlavních chorob.

**Interaktivní beseda**, festival Modré dny, Žďár nad Sázavou a Nové město na Moravě, 5-7. listopadu 2007.

**Promítání a beseda, k filmu O obchodování s ženami (Slave sex)**, 6. listopadu 2007, kino Vysočina, Žďár nad Sázavou.

**Plné ruce prostituce**, 27. listopadu 2007, NZDM Archa, Vsetín činnost R-R, prevence HIV/PN, obchod s lidmi.

**„AIDS day – čas pro změnu“**, 30. listopadu 2007, R-R, Brno testování informace o HIV a PN, činnost R-R.



**Hana: Petra Hamerníková**

**Exkurze studentů v R-R**, 10. dubna 2007, VOŠ sociální Jihlava, 2. ročník.

**Exkurze Ekumenické akademie v R-R**, 30. května 2007

**Exkurze Ekumenické akademie v R-R**, 28. srpna 2007

**Interaktivní beseda**, Mládež nízkoprahového klubu

**Kotelna, Zruč nad Sázavou, 9. října 2007 Interaktivní beseda**, Mládež nízkoprahového klubu

**Harfica, Praha 9, 11. října 2007 Exkurze v R-R**- návštěva IOM, Bělorusko 25. října 2007.

**Interaktivní beseda, festival Modré dny**, Žďár nad Sázavou a Nové město na Moravě, studenti SŠ 16-20 let, 5-7. listopadu 2007

**Promítání a beseda k filmu Slave sex** (O obchodování s ženami), 6. listopadu 2007, kino Vysočina, Žďár nad Sázavou

**Exkurze Ekumenické akademie v R-R**, německá skupina, 9. listopadu 2007.

**Interaktivní beseda, SOU Praha 9**, studenti 2.,3.,4. ročníku, 20. listopadu 2007

#### 11.4. Účast na odborných akcích a publikační činnost

**Buďte in při integraci**. Leden-květen 2007, s praktickým pobytem v Londýně. Účast: Petra Hamerníková

**Prezentace na mezinárodní konferenci TAMPEP**. 15.-17. února 2007, Amsterdam, Holandsko. Účast: Hana Malinová

**Konference mezinárodní sítě organizací SWAN**. 25.-30. dubna 2007, Kijev, Ukrajina. Účast: Hana Malinová

**Činnost R-R 2006/2007 se zaměřením na výsledky výjezdů sanitkou a ambulancí**, 21. listopadu 2007, KHS Kabátníkova, Brno.

**Život s AIDS** příspěvek na konferenci, Stráž pod Ralskem, 16. října 2007 Účast: Petra Hamerníková

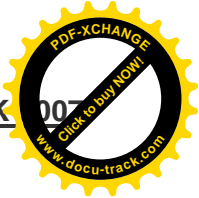
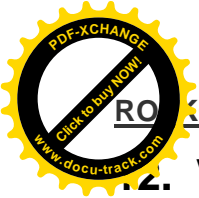
**XV. celostátní konference k sexuální výchově. 4.-5. 10. 2008. Pardubice**. Účast: Hana Malinová. Referát publikován ve Sborníku referátů. ISBN 978-80-86559-80-3.

#### Odborné publikace

**Metodická příručka pro výkon terénní práce**. Kapitola: Ženy poskytující placené sexuální služby – spoluautorky Hana Malinová a Lucie Šídová (vydalo MPSV 2007).

**Zodpovědný přístup ke zdraví, 6. díl**. Kapitola: Co všechno chcete vědět o prostituci a stydíte se zeptat - autorka Hana Malinová (2007).

**Sexuální hrátky dnes a sto let zpátky**, příspěvek na konferenci Masarykovy české sociologické společnosti – sekce Sociální patologie, Kašperské Hory, duben 2007. Publikováno ve sborníku a časopisu Demografie č. 4, 2007.



## 12. Vzdělávání pracovníků

### Týden Help for Helpers

V roce 2007 jsme se rozhodly pro obměnu našeho již tradičního týdne pro pracovníky o. s. R-R. Nasadily jsme velmi vysokou laťku a celý týden byl od rána do večera nabitý různými přednáškami jak z řad pracovníků sdružení, tak pozvaných expertů, např. Dina Nevolová s námi probírala efektivní komunikaci a Jolana Šopnová strategické plánování. Velkým přínosem bylo, že se části pobytu zúčastnily i pracovnice z příhraničních týmů, takže měly možnost se potkat s ostatními pracovnicemi a předat si vzájemně své zkušenosti. Hodně se mluvilo o terénní práci a došlo i na praktické nácviky oslovování klientek a práce v sanitce. Volné chvíle jsme prokládaly peripetickými procházkami a sportem v krásném prostředí Žďárských vrchů.

### Jak kurz hodnotili sami účastníci?

Všichni se shodli

- na krásném prostředí;
- na významu nácviku práce v terénu (někdo chválil, jak hraje klientku Petra, jiné zase obdivovaly Moniku);
- na tom, že program byl příliš nabitý a tím i únavný. Zbylo „málo času na sebe“;
- programu se nezúčastnily všechny týmy.

Pak už se názory různily, někomu se stravování v hotelu líbilo, jiný by si raději vařil sám, jednom se zdálo, že se tmelíme, jiným naopak, že se skupinkujeme.

Další vzdělávání pracovníků R-R probíhá průběžně po celý rok a to individuálně.

## 13. Informace o členské základně a pracovnících

Sdružení má desítky členů a příznivců, kteří se podílejí na jeho aktivitách, zejména na preventivní činnosti a vystupování divadelního souboru Rozkoš. Členové se pravidelně účastní valné hromady na konci roku. V roce 2006 se konala 18. prosince a účastnilo se jí 32 osob.

### Vedení organizace

**Jana Heisslerová** – předsedkyně sdružení

**Ludmila Podaná** – místopředsedkyně sdružení

**PhDr. Hana Malinová, CSc.** – statutární zástupce a výkonná ředitelka, vedoucí střediska v Praze

**Bc. Monika Janírková, DiS.** – vedoucí střediska v Brně

**MUDr. Milena Černá** – vedoucí lékařka ordinace v Praze

**MUDr. Mojmír Müller** – vedoucí lékař ordinace v Brně

### Odborní pracovníci

**Jana Poláková, DiS.** – sociální a terénní pracovnice

**Lucie Grolmusová, DiS.** – sociální a terénní pracovnice

**Mgr. Lucie Šídová, DiS.** – sociální a terénní pracovnice, koordinátorka terénní práce v Praze

**Barbora Kadlecová** – edukační pracovnice

### Zaměstnanci

**Petra Hamerníková, DiS.** – personalistka, koordinátorka terénní práce v příhraničních oblastech, sociální a terénní pracovnice

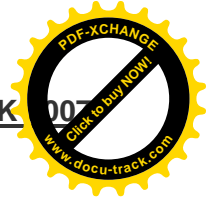
**Bc. Monika Janírková, DiS.** – sociální a terénní pracovnice

**Monika Ptáčková** – zdravotní sestra a terénní a edukační pracovnice

**Marcela Špínková, DiS.** – zdravotní sestra a terénní a edukační pracovnice

**Jaromír Macek** – technicko-hospodářský pracovník



**Terénní spolupracovníci**

MUDr. Věra Kašánková  
MUDr. Ivana Kuklová  
Doc. MUDr. Růžena Pánková, CSc.  
Mgr. Martina Zikmundová  
Doc. MUDr. Vojen Güttner, CSc.  
MUDr. Miloslav Herda  
MUDr. Jaroslav Jedlička, CSc.  
Ing. Vladimír Steiner, CSc.  
Ing. Jiří Vopravil  
Ing. Jiří Hustopecký, CSc.

**Terénní týmy R-R****České Budějovice, Krumlovsko, Kaplice, Jindřichohradecko**

**Lucie Kadlecová, DiS.** – sociální terénní pracovníce  
**Monika Novotná, DiS.** – sociální terénní pracovníce

**Chomutovsko, Teplicko**

**Jana Heisslerová** – peer poradkyně, edukační pracovníce  
**Pavčina Suchá** – edukační pracovníce

**Kraj Jihomoravský, Olomoucký, Zlínský**

**Bc. Monika Janírková, DiS.** – sociální terénní pracovníce  
**Monika Ptáčková** – zdravotní sestra  
**Mgr. Tereza Gorgoňová** - sociální terénní pracovníce

**Liberecký kraj**

**Ing. Julie Frydrychová** – sociální terénní pracovníce  
**Ing. Dana Kořínková** – sociální terénní pracovníce

**Praha a Středočeský kraj**

**Lucie Grolmusová, DiS.** – sociální terénní pracovníce  
**Petra Hamerníková, DiS.** – sociální terénní pracovníce  
**PhDr. Hana Malinová, CSc.** – sociální terénní pracovníce  
**Jana Poláková, DiS.** – sociální terénní pracovníce  
**Mgr. Lucie Šídová** – sociální terénní pracovníce  
**Barbora Kadlecová** – edukační pracovníce  
**Marcela Špinková, DiS.** – zdravotní sestra, edukační pracovníce

**Ústecko, Děčínsko, Hřensko**

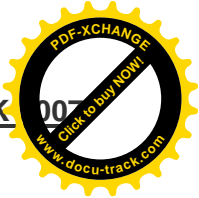
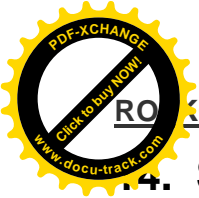
**Dagmar Dvořáková** – sociální terénní pracovníce  
**Jana Šumpíková** – sociální terénní pracovníce

**Moravskoslezský kraj**

**Mgr. Monika Střelková** - sociální terénní pracovníce  
**Michaela Hyžáková** - sociální terénní pracovníce


**Vysočina**

**Petra Hamerníková, DiS.** – sociální terénní pracovníce  
**Jana Lukeš, DiS.** – sociální terénní pracovníce

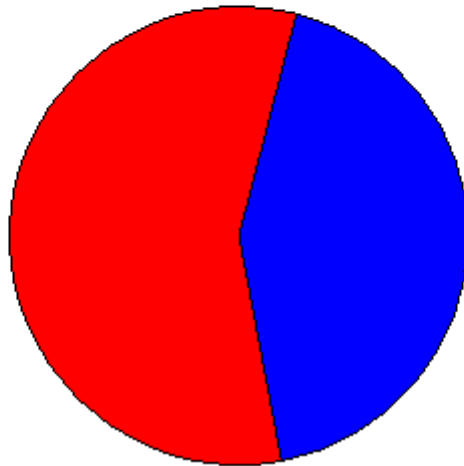


### 4. Statistické přehledy

## Statistika 2007

	Celkem provedených testů	Z toho	
		negativních nálezů	pozitivních nálezů
Vyšetření z krve	924	903	21
Vyšetření ze stěrů	707	264	443
<b>Celkový počet vyšetření</b>	<b>1631</b>	<b>1167</b>	<b>464</b>

**924**  
vyšetření  
z krve



**707**  
vyšetření  
ze stěrů

## Statistika 2007

**Z krve celkem 924 vyšetření**



**Ze stěrů celkem 707 vyšetření**



**Vyšetření klientek R-R z krve**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle krajů**

Kraj	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho				
			Játra	Hepatitida A	Hepatitida B	Hepatitida C	TPHA (syphilis)
Hlavní město Praha	520	16	0	0	5	1	10
Středočeský kraj	25	3	0	0	1	1	1
Jihočeský kraj	18	0	0	0	0	0	0
Ústecký kraj	8	0	0	0	0	0	0
Liberecký kraj	4	1	0	0	0	0	1
Moravskoslezský kraj	11	0	0	0	0	0	0
Jihomoravský	311	1	0	0	0	1	0
Olomoucký	14	0	0	0	0	0	0
Zlínský	9	0	0	0	0	0	0
neuvedeno	4	0	0	0	0	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>924</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>12</b>

**Vyšetření klientek R-R z krve**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle národností**

Národnost	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho				
			Játra	Hepatitida A	Hepatitida B	Hepatitida C	TPHA (syphilis)
běloruská	6	0	0	0	0	0	0
brazilská	2	0	0	0	0	0	0
bulharská	2	0	0	0	0	0	0
česká	668	11	0	0	5	2	4
kyrgizská	1	0	0	0	0	0	0
maďarská	2	0	0	0	0	0	0
moldavská	3	0	0	0	0	0	0
mongolská	8	3	0	0	1	0	2
nigerijská	3	0	0	0	0	0	0
rumunská	1	0	0	0	0	0	0
ruská	7	0	0	0	0	0	0
slovenská	104	2	0	0	0	1	1
ukrajinská	103	5	0	0	0	0	5
vietnamská	1	0	0	0	0	0	0
neuvedeno	13	0	0	0	0	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>924</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>12</b>

**Vyšetření klientek R-R z krve**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle věku**

Věková skupina	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho				
			Játra	Hepatitida A	Hepatitida B	Hepatitida C	TPHA (syphilis)
do 20 let včetně	83	4	0	0	0	2	2
21-25 let	297	5	0	0	3	1	1
26-30 let	285	6	0	0	1	0	5
31-35 let	136	5	0	0	1	0	4
nad 35 let	107	1	0	0	1	0	0
neuveďeno	16	0	0	0	0	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>924</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>12</b>

**Vyšetření klientek R-R z krve**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle působiště**

Místo působení	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho				
			Játra	Hepatitida A	Hepatitida B	Hepatitida C	TPHA (syphilis)
klub	801	11	0	0	4	2	5
privát	41	3	0	0	1	0	2
ulice	38	4	0	0	1	1	2
jiné	40	3	0	0	0	0	3
neuveďeno	4	0	0	0	0	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>924</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>12</b>

**Vyšetření klientek R-R z krve**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle vzdělání**

Vzdělání	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho				
			Játra	Hepatitida A	Hepatitida B	Hepatitida C	TPHA (syphilis)
Nedokončené základní	16	1	0	0	0	0	1
Základní	175	10	0	0	1	3	6
Střední bez maturity	329	3	0	0	2	0	1
Střední s maturitou	247	2	0	0	2	0	0
Vysokoškolské	33	2	0	0	0	0	2
neuveďeno	124	3	0	0	1	0	2
<b>CELKEM</b>	<b>924</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>12</b>

**Vyšetření klientek R-R ze stěrů**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle krajů**

Kraj	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho					
			GO kultivace	Candida	Bakter.	Chlamydia	Myco-plasma	Urea - plasma
Hlavní město Praha	444	270	6	93	126	41	2	2
Středočeský kraj	20	14	0	5	7	2	0	0
Jihočeský kraj	17	14	0	4	8	2	0	0
Ústecký kraj	8	5	0	2	3	0	0	0
Liberecký kraj	1	1	0	0	1	0	0	0
Moravskoslezský kraj	0	0	0	0	0	0	0	0
Jihomoravský	191	122	9	13	30	20	34	16
Olomoucký	14	7	0	0	5	2	0	0
Zlínský	9	9	0	1		1	5	2
neuveďeno	3	1	0	0	1	0	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>707</b>	<b>443</b>	<b>15</b>	<b>118</b>	<b>181</b>	<b>68</b>	<b>41</b>	<b>20</b>

**Vyšetření klientek R-R ze stěrů Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle národností**

Národnost	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho					
			GO kultivace	Candida	Bakter.	Chlamydia	Myco-plasma	Urea - plasma
běloruská	6	5	1	0	1	1	1	1
brazilská	2	1	0	0	1	0	0	0
bulharská	1	1	0	0	1	0	0	0
česká	482	295	9	86	113	44	29	14
kyrgizská	1	0	0	0	0	0	0	0
maďarská	3	2	0	0	1	1	0	0
moldavská	4	3	0	0	3	0	0	0
mongolská	8	4	0	2	2	0	0	0
nigerijská	0	0	0	0	0	0	0	0
rumunská	1	0	0	0	0	0	0	0
ruská	4	3	0	0	1	2	0	0
slovenská	91	70	3	12	33	11	8	3
ukrajinská	98	55	2	16	24	8	3	2
vietnamská	1	2	0	0	1	1	0	0
neuveďeno	5	2	0	2	0	0	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>707</b>	<b>443</b>	<b>15</b>	<b>118</b>	<b>181</b>	<b>68</b>	<b>41</b>	<b>20</b>

**Vyšetření klientek R-R ze stěrů**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle věku**

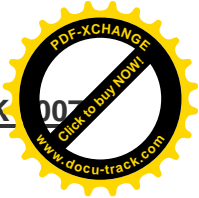
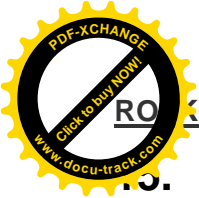
Věková skupina	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho					
			GO kultivace	Candida	Bakter.	Chlamydia	Mycoplasma	Urea - plasma
do 20 let včetně	69	35	2	6	17	7	2	1
21-25 let	186	152	4	43	56	25	16	8
26-30 let	253	133	7	34	49	20	17	6
31-35 let	113	67	1	22	31	7	4	2
nad 35 let	82	53	1	13	28	8	2	1
neuveдено	4	2	0	0	0	0	0	2
<b>CELKEM</b>	<b>707</b>	<b>443</b>	<b>15</b>	<b>118</b>	<b>181</b>	<b>68</b>	<b>41</b>	<b>20</b>

**Vyšetření klientek R-R ze stěrů**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle působiště**

Místo působení	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho					
			GO kultivace	Candida	Bakter.	Chlamydia	Mycoplasma	Urea - plasma
klub	601	377	14	100	144	60	40	19
privát	38	17	0	6	9	2	0	0
ulice	31	30	0	6	17	5	1	1
jiné	34	18	1	6	10	1	0	0
neuveдено	3	1	0	0	1	0	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>707</b>	<b>443</b>	<b>15</b>	<b>118</b>	<b>181</b>	<b>68</b>	<b>41</b>	<b>20</b>

**Vyšetření klientek R-R ze stěrů**
**Počet vyšetření v ČR a počet pozitivních výsledků v roce 2007 - podle vzdělání**

Vzdělání	Celkem počet vyšetřených	Celkem pozitivních nálezů	z toho					
			GO kultivace	Candida	Bakter.	Chlamydia	Mycoplasma	Urea - plasma
Nedokončené základní	13	14	1	3	5	2	2	1
Základní	136	73	4	17	26	18	5	3
Střední bez maturity	266	167	3	40	68	25	20	11
Střední s maturitou	206	149	5	42	63	20	14	5
Vysokoškolské	35	24	0	12	10	2	0	0
neuveдено	51	16	2	4	9	1	0	0
<b>CELKEM</b>	<b>707</b>	<b>443</b>	<b>15</b>	<b>118</b>	<b>181</b>	<b>68</b>	<b>41</b>	<b>20</b>



## 15. Finanční zpráva

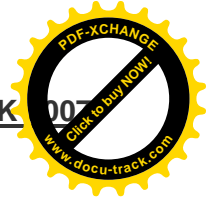
Na rok 2007 byly v rámci grantových řízení získány prostředky na realizaci projektů od následujících subjektů:

Poskytovatel dotace	Název projektu	Částka
Global Fund for Women	1)	431 800,00
Nadace O 2	Ruka na půl cesty 2)	100 000,00
Magistrát hl. m. Prahy	Flea bag	497 000,00
Magistrát hl. m. Prahy	AIDScárky	55 000,00
Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR	Nejsme na to samy	1 660 000,00
Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR	Brno je zlatá loď	1 240 000,00
Ministerstvo zdravotnictví ČR	Chci ještě žít!	56 000,00
Ministerstvo zdravotnictví ČR	Brno je zlatá loď	35 000,00
<b>Celkem</b>		<b>4 074 800,00</b>

1) Projekt na období od listopadu 2006 do října 2007

2) Projekt na období od prosince 2006 do prosince 2007

Dále se na pokrytí výdajů naší organizace v roce 2006 podíleli sponzoři a dárci svými finančními i nefinančními příspěvky v rozličné výši. Podrobnější informace o sponzorech jsou uvedeny v přehledech v rámci této kapitoly a dále v kapitole 16.



## 16. Poděkování

V roce 2007 nám finanční či nefinanční podporu laskavě poskytly následující osoby a instituce:

**Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR**

**Magistrát hlavního města Prahy**

**Global Fund for Women**

**Státní zdravotní ústav**

**Ministerstvo zdravotnictví ČR**

**COPY GENERAL, s. r. o**

**TAMPEP International Foundation**

**Nadace O2**

**L. N. O., s. r. o.**

**EVROPARK PRAHA a. s.**

**Sex Workers' Rights Advocacy Network  
(SWAN)**

**Výbor dobré vůle – Nadace Olgy Havlové**

**Arthur Ostroff**

**Česká společnost AIDS pomoc**

**Charita Česká republika – projekt Magdala  
Znojmo**

**Státní zdravotní ústav**

**Kooperativa, pojišťovna, a. s**